

美作市介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費支給事業 受領委任払い制度について

受領委任払いとは、保険給付対象の住宅改修を行った際に、利用者は実際の費用の内、自身の介護保険負担割合に応じた金額を施工業者に支払い、保険給付額は美作市から住宅改修施工業者に支払う方法です。

利用者が一時的に金額負担する償還払いと比較し、経済的な負担の軽減が可能です。

※美作市介護保険住宅改修費支給事業で受領委任払いを選択する場合には、

- ①介護保険料を完納していること
 - ②施工業者が事前に受領委任払い事業者登録の届け出を美作市に行っていること
 - ③美作市高齢者住宅改造事業補助金を併用した工事でないこと
- が条件となります。

上記の全てに該当しない場合は、償還払いでの申請となります。

【受領委任払いの流れ】

1. 事前申請

提出書類

- ・美作市介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費支給（変更）申請書【受領委任払用】
- ・住宅改修理由書（ケアマネ作成）
- ・見積書（申請者宛て 施工業者作成）
- ・施工前・施工後図面（施工業者作成）
- ・着工前写真（日付入りのもの 施工業者作成）
- ・介護保険の住宅改修における事前承諾書（入院中または施設入所中の改修工事または、要支援・要介護認定中の工事の場合）
- ・美作市介護保険住宅改修工事承諾書（改修する住宅の所有者が被保険者ではない場合。同居の家族の所有の場合は不要）

2. 住宅改修着工許可および受領委任払い承認確認後、着工

3. 改修工事完了書類提出

提出書類

- ・完成写真（日付入り 施工業者作成）
- ・領収書（施工業者作成）
※被保険者宛てで、保険給付対象工事金額の1～3割（自己負担）金額を記載のもの。
- ・請求書（施工業者作成）
※被保険者宛てで、保険給付対象工事金額の総額を記載のもの。

4. 支給

事前申請時に申請書に記載した施工業者の口座に直接振込みを行います。
毎月月末に工事完了時書類の提出を締め切り、翌月末の振込となります。

【支給例】

・例 1

自己負担割合 1 割の被保険者が、20 万円の介護給付対象となる工事を行った場合

18万円 (保険給付部分)	2万円 (自己負担部分)
------------------	-----------------

保険給付部分 18 万円：美作市から施工業者へ振込みます。

自己負担部分 2 万円：被保険者が施工業者に支払います。

※事後書類提出時の領収書は、被保険者宛てで自己負担部分を記載のものを提出

領収書		〇年〇月〇日
〇〇〇〇〇様		
金額 <u>¥20,000円</u>		
ただし、□□□□□工事(20万円)の、利用者負担額(2万円)として 上記正に領収しました。		
所在地 会社名		印

例 2

自己負担割合 1 割の被保険者が、支給限度基準額を超える工事（30 万円）をした場合

18万円 (保険給付部分)	2万円 (自己負担部分)	10万円 (保険給付対象外部分)
------------------	-----------------	---------------------

保険給付部分 18 万円：美作市から施工業者に振込みます。

自己負担部分 2 万円：被保険者が施工業者に支払います。

対象外部分 10 万円：被保険者が施工業者に支払います。

※事後書類提出時の領収書は、被保険者宛てで介護保険対象工事の内、自己負担額を記載
のもの

領収書		〇年〇月〇日
〇〇〇〇〇様		
金額 <u>¥120,000円</u>		
ただし、□□□□□工事(30万円)の、利用者負担額 (介護保険対象部分20,000円、介護保険対象外部分100,000円)として 上記正に領収しました。		
所在地 会社名		印

例 3

自己負担割合 1 割で既に 10 万円の住宅改修工事を行っている被保険者が、新たに 20 万円の住宅改修工事を行った場合

9万円 (保険給付部分)	1万円 (自己負担部分)	10万円 (保険給付対象外部分)
------------------------	------------------------	----------------------------

保険給付部分 9 万円 : 美作市から施工業者に振込みます。

自己負担部分 1 万円 : 被保険者が施工業者に支払います。

対象外部分 10 万円 : 被保険者が施工業者に支払います。

○年○月○日	
領収書	
○○○○○様	
金額 <u>¥110,000円</u>	
ただし、□□□□□工事(20万円)の、利用者負担額 (介護保険対象部分10,000円、介護保険対象外部分100,000円)として 上記正に領収しました。	
所在地 会社名	(印)

【問い合わせ先】

〒707-0014

岡山県美作市北山 390-2

美作市保健福祉部健康政策課

TEL (0868) -75-3912 (直通)